Директору МАОУ «Гимназия№76»
П.В.Кулинченко

_____

(ФИО законного представителя обучающегося)
проживающего (зарегистрированного) по адресу:

_____

_____

Заявление согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении.

Я,_____

(*ФИО законного представителя обучающегося)*

даю свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение и социальную помощь моему ребенку_____

(*Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, класс)*

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка и социальная помощь включает в себя:

1.Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей);

2.Коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, психологическая помощь;

3.Комплекс реабилитационных и других мероприятий;

4.Помощь обучающимся в социальной адаптации.

Психолог обязуется:

-предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
-не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1.Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе (своему здоровью и жизни) или другим лицам.

2.Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими.

3.Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О вышеперечисленных ситуациях родители будут проинформированы.

«___»_____20___г. _____

(*подпись)*